



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA



GARISPANDUAN PENGENDALIAN  
**MASALAH KESIHATAN  
GENDER** DI KLINIK KESIHATAN

**Cetakan Pertama.....2017**

Hak cipta terpelihara. Tiada bahagian daripada terbitan ini boleh diterbitkan semula, disimpan untuk pengeluaran atau ditukarkan ke dalam sebarang bentuk atau dengan sebarang alat juga pun, samada dengan cara eletronik, gambar serta rakaman dan sebagainya tanpa kebenaran bertulis daripada Bahagian pembangunan Kesihatan Keluarga

**Diterbitkan oleh**

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 7, Blok E10, Kompleks E  
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
62590 Putrajaya

**ISBN: 978-967-5322-14-3**

# KATA-KATA ALUAN KETUA PENGARAH KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA



**Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh Dan Salam Sejahtera**

Alhamdulillah dan syukur ke hadrat Allah S.W.T  
atas limpah kurnia-Nya diberi ruang kesempatan  
kepada saya untuk menyampaikan sepatah dua  
kata dalam ruangan ini.

Sejak akhir-akhir ini, isu dan gejala yang tidak sihat semakin menular di dalam masyarakat kita. Antara Isu yang hangat diperkatakan ialah hubungan cinta dan hubungan sejenis. Perkara ini amat membimbangkan sesetengah pihak serta menimbulkan pelbagai reaksi. Kewujudan fenomena baharu iaitu *Lesbian, Gay, Bisexual, dan Transgender* atau lebih dikenali sebagai *LGBT* ini amatlah membimbangkan dan ia mempunyai hubungkait dengan perilaku seks / orientasi seksual individu tersebut. Di dalam perubatan, perilaku seks ini seringkali dikaitkan dengan diagnosa *Gender Identity disorder (GID)*. Rawatan bagi perilaku ini akan ditentukan oleh pakar yang merawat setelah siasatan lengkap dijalankan terhadap pesakit. Definisi ini perlu dibezakan dengan kekeliruan jantina yang melibatkan ketidaknormalan kromosom seks, sistem reproduktif (gonad, organ jantina luar dan dalam) atau perkembangan seksual sekunder dan ianya boleh dirawat.

Masalah perilaku seks di luar tabii ini akan mengundang kepada pelbagai jenis penyakit. Sehingga kini, terdapat banyak kajian yang mendapati hubungan diantara perilaku seks ini dengan risiko penyakit seperti *HIV/ STD, chlamydia / Lymphogranuloma venereum (LGV), hepatitis B, herpes simplex virus, human papilloma virus* dan sebagainya. Melalui kajian *Integrated Bio-Behavioral Surveillance (IBBS)* yang dijalankan oleh KKM mendapati prevalens *HIV* adalah tinggi dikalangan homoseksual atau *men having sex with men (MSM)* berbanding dengan

transgender. Dapatan ini juga menunjukkan bahawa peratus nya adalah semakin meningkat dalam tempoh kajian dilaksanakan, 3.9% pada tahun 2009 kepada 8.9% pada tahun 2012.

Justeru, penerbitan Garispanduan Pengendalian Masalah Kesihatan Gender Di Klinik Kesihatan merupakan langkah awal KKM dalam membantu anggota kesihatan untuk mengenalpasti dan mengendalikan masalah kecelaruan gender daripada pelbagai peringkat umur.

Syabas kepada Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga dan kesemua yang terlibat dalam merealisasikan garispanduan ini. Semoga ianya dapat menjadi bahan rujukan kepada semua anggota kesihatan di peringkat penjagaan kesihatan primer dalam menyediakan perkhidmatan yang berkualiti, komprehensif dan bersepadu tanpa sebarang diskriminasi.

Sekian, terima kasih.



**Datuk Dr Norhisham bin Abdullah**  
Ketua Pengarah Kesihatan  
Kementerian Kesihatan Malaysia

# PRAKATA



Alhamdulillah, saya bersyukur ke hadrat Allah S.W.T kerana dengan keizinannya Garispanduan Pengendalian Masalah Kesihatan Gender di Klinik Kesihatan dapat disempurnakan.

Sebagaimana yang kita sedia maklum, isu kesihatan gender ini adalah berkaitan dan terhasil akibat orientasi seksual golongan ini. Mereka mengamalkan seks luar tabii dan mengundang kepada pelbagai jenis penyakit terutamanya HIV/AIDs. Disamping itu, gaya hidup yang tidak sihat seperti merokok, pengambilan dadah, alkohol dan ubatan terlarang akan meningkatkan lagi risiko penyakit seperti penyakit jantung, kanser hati dan sebagainya. Mereka ini perlu dirawat dan didekati tanpa sebarang diskriminasi. Walaubagaimanapun, golongan ini kerap berasa terpinggir dan dipandang hina oleh masyarakat termasuklah anggota kesihatan. 'Self – stigma' adalah faktor penghalang bagi golongan ini mendapatkan perkhidmatan kesihatan. 'Self – stigma' juga menyebabkan golongan ini tidak terbuka untuk mendedahkan orientasi seksual kepada anggota kesihatan. Implikasi dari keadaan ini, penyakit lambat dikesan dan dirawat, pendidikan kesihatan untuk mengurangkan kemudaratan juga tidak dapat disampaikan kepada golongan ini.

KKM sentiasa memberikan perkhidmatan kepada semua tanpa diskriminasi. Adalah menjadi tanggungjawab KKM untuk mencegah, memberikan rawatan dan khidmat nasihat kepada golongan ini. Pengendalian pesakit yang mengalami masalah kesihatan

gender ini haruslah dilakukan secara beretika, berhemah dan professional. Contohnya hormati pesakit yang berkeadaan *different dressing code* bermula semasa proses pendaftaran sehingga selesai rawatan.

Justeru, penerbitan Garispanduan Pengendalian Masalah Kesihatan Gender Di Klinik Kesihatan ini diharapkan dapat menjadi rujukan terhadap tatacara dan langkah pengendalian masalah kesihatan gender ini. Ianya merangkumi pengenalan kes bermula dari bayi sehinggalah ke peringkat warga emas. Dengan itu, diharapkan anggota kesihatan lebih berkemahiran untuk mengambil sejarah lengkap termasuk sejarah seksual pesakit bagi memastikan perkhidmatan yang komprehensif dan holistik dapat diberi kepada semua golongan.



**To' Puan Dr Safurah bt Jaafar**  
Pengarah

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga  
Kementerian Kesihatan Malaysia

# KANDUNGAN

1

---

**2-6**

Pengenalan

2

---

**7-16**

Pengenalpastian Dan  
Pengendalian Masalah  
Kekeliruan Jantina Di Kalangan  
Bayi Dan Kanak-Kanak

3

---

**17-27**

Pengenalpastian Kes di  
Kalangan Remaja

4

---

**28-34**

Pengenalpastian kes di  
Kalangan Dewasa Dan  
Wargaemas

5

---

**35-49**

Isu-isu Berkaitan Kesihatan  
Gender

- Perubatan, Pembedahan  
Dan Undang-Undang  
Berkaitan

6

---

**50-53**

Peranan Agensi / Pihak  
Berkepentingan

# GLOSARI

|       |  |
|-------|--|
| LGBT  | <i>Lesbian, Gay, Biseksual, Transeksual</i>                  |
| DSD   | <i>Disorders of Sex Developments</i>                         |
| CAH   | <i>Congenital Adrenal Hyperplasia</i>                        |
| CAIS  | <i>Complete Androgen Insensitivity Syndrome</i>              |
| PAIS  | <i>Partial Androgen Insensitivity Syndrome</i>               |
| JAKIM | Jabatan Kemajuan Islam Malaysia                              |
| JAIN  | Jabatan Agama Sslam Negeri                                   |
| MAIN  | Majlis Agama Islam Negeri                                    |
| NGO   | Organisasi Bukan Kerajaan                                    |
| JPN   | Jabatan Pendaftaran Negara                                   |
| DSM   | <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders</i> |
| FBC   | <i>Full Blood Count</i>                                      |
| RP    | <i>Renal Profile</i>   |
| UFEME | <i>Urine Full And Microscopic Examination (UFEME)</i>        |
| MRI   | <i>Magnetic resonance imaging</i>                            |
| HIV   | <i>Human immunodeficiency virus</i>                          |
| MSM   | <i>Men having sex with men</i>                               |
| RPR   | <i>Rapid plasma reagin</i>                                   |
| NAAT  | <i>Nucleic Acid Amplification Tests (NAATS)</i>              |





# **Peranan Agensi / Pihak Berkepentingan**

---

**A) JAKIM / JAIN / MAIN**

- Menentukan kes yang boleh diklasifikasikan sebagai keraguan dan kecelaruan jantina dari perspektif Syariah.
- Menggubal manual / modul untuk melatih kakitangan dan sukarelawan bagi menangani masalah kecelaruan jantina.
- Menyelaras/ melaksanakan program kesedaran dan pemulihan bersama dengan Jabatan agama Islam Negeri dan pertubuhan bukan kerajaan.
- Program kesedaran merangkumi seminar, kempen, bengkel dan sebagainya.
- Program pemulihan merangkumi aktiviti kaunseling, program kerohanian dan motivasi, kerjaya dan jatidiri.

**B) JABATAN PENDAFTARAN NEGARA**

- Mendaftar kelahiran mengikut jantina yang telah disahkan oleh pengamal perubatan berdaftar
- Pengeluaran sijil kelahiran yang tepat, sahih dan betul
- Mengeluarkan dokumen pengenalan diri yang tepat, sahih dan betul
- Mendaftar perkahwinan yang sah status jantina masing-masing individu
- Mengkoreksikan status jantina dalam kes keraguan tertentu berdasarkan laporan panel pakar perubatan dan syariah dalam negara.
- Mendaftar dan mengeluarkan sijil kematian yang tepat, sahih dan betul.

**C) NGO ISLAM**

- 1) Bekerjasama dengan JAKIM dan jabatan agama Islam negeri dan agensi kerajaan untuk menjayakan program kerohanian kepada golongan terbabit
  - 2) Bekerjasama dengan NGO lain untuk melaksanakan sesuatu program:-
    - I. Kelas fardu Ain setiap khamis malam jumaat
    - II. “Street” dakwah setiap bulan: nasihat berkaitan cara hidup sihat dan tazkirah agama.
      - Nasihat agama ini penting berdasarkan kajian “A review of 80 studies concluded that individuals with high religious involvement and religious motivation were at reduced risk for depressive disorders.”
        - The American Psychiatric Publishing Textbook of Mood Disorders 2007, page 152
- Semasa dakwah, mereka dinasihatkan untuk buat pemeriksaan kesihatan khasnya berkaitan penyakit kelamin.

### III. Kem ibadah setiap 2 tahun atau setiap tahun

Mereka didedahkan tentang cara solat yang betul.

Info berkaitan penyakit kelamin HIV, Hepatitis B.

Bahaya penggunaan hormon.

Perbincangan berkaitan Al-Quran & LGBT.

Surah Hud ada menyatakan bahawa masalah kecelaruan jantina ini boleh diatasi

- Sebagai contoh ayat 77: *“Dan apabila datang utusan-utusan Kami kepada Nabi Lut ia merasa dukacita dengan kedatangan mereka, dan merasa tidak terdaya untuk mengawal mereka (dari gangguan kaumnya), sambil berkata: “Ini adalah hari yang amat mencemaskan”*
- Ayat 78 pula: *“Dan kaumnya pun datang meluru kepadanya (dengan tujuan hendak mengganggu tetamunya), sedang mereka sebelum itu sudah biasa melakukan kejahatan Nabi Lut berkata: “Wahai kaumku! Di sini ada anak-anak perempuanku mereka lebih suci bagi kamu (maka berkahwinlah dengan mereka). Oleh itu takutlah kamu kepada Allah, dan janganlah kamu memberi malu kepadaku mengenai tetamu-tetamuku. Tidakkah ada di antara kamu seorang lelaki yang bijak berakal (yang dapat memberi nasihat)?”*
- Apabila Nabi Lut menawarkan anaknya, maka perkahwinan adalah satu cara untuk membendung gejala kecelaruan jantina ini. Takutlah kamu kepada Allah, suatu penekanan pentingnya takut kepada Allah daripada melakukan maksiat. Nasihat juga sangat penting dalam menghadapi masalah ini, perlu ada satu pihak yang melakukan kerja kerja amal ini.

Ayat 80 menjelaskan: Nabi Lut berkata: “Kalaupun aku ada kekuatan untuk menentang kamu, atau aku dapat bertumpu ke sesuatu tempat bertahan yang kuat (dari penyokong-penyokong, tentulah aku akan membinasakan kamu)”.

Ayat ini menunjukkan jika kita punya kekuatan dari apa jua bentuk samada politik, ekonomi, infrastruktur dan lain lain maka kecelaruan jantina ini haruslah diambil tindakan segera untuk membinasakannya.

Jika tidak kita risau, bala bencana menimpa kepada semua umat manusia tidak mengira samada mereka terlibat atau pun tidak berdasarkan ayat di ayat 82:

Maka apabila datang (masa pelaksanaan) perintah Kami, Kami jadikan negeri kaum Lut itu diterbalikkan (tertimbus segala yang ada di muka buminya) dan kami menghujainya dengan batu-batu dari tanah yang dibakar, menyimpannya bertalutalu.

### IV. Umrah

Peluang diberi kepada mereka yang sudah berubah.

- 3) Menjalankan kutipan dana bagi menampung semua aktiviti yang direncanakan
- 4) Mewujudkan peluang pekerjaan untuk golongan sasaran.

## PERANAN AGENSI YANG LAIN TETAPI BERKAITAN

1. Jabatan Perdana Menteri melalui Jab Peguam Negara mempertahankan undang-undang syariah dan menjadi sumber rujukan kepada Kerajaan Negeri dan Persekutuan
2. Jabatan Imigreses: Penggubalan akta seperti Singapura: Larangan masuk ke Malaysia bagi maknyah dari luar negara yang melakukan kesalahan yang berulang dengan aktiviti yang tidak bermoral. Serbuan secara berkala disarang pelacuran
3. Penggubalan akta untuk menghalang aktiviti yang tidak bermoral atau penahanan berkelakuan yang tidak sopan. PDRM harus lebih agresif
4. Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga & Masyarakat: Lebih tegas menangani isu kecelaruan jantina dengan menyekat program gejala songsang. Menubuhkan pusat pemulihan
5. Jabatan Tenaga Kerja: mewujudkan peluang pekerjaan agar dengan adanya pekerjaan tetap golongan ini tidak terjerumus dalam aktiviti yang berisiko iaitu pelacuran dan lain-lain.
6. Jabatan Tenaga Kerja atau Kerajaan Tempatan mewujudkan peluang pekerjaan dan menyediakan modal untuk menceburi peluang perniagaan kepada mereka yang berminat.
7. Jabatan Pendidikan: silibus yang sesuai untuk program jasmani bagi pelajar lelaki supaya mereka kelihatan lasak seperti permainan bola atau ragbi. Menekankan aspek agama khususnya feqah, tauhid dan sebagainya, bukan hanya menekan aspek akademik semata mata.
8. IPTA atau IPTA menjalankan kajian terhadap punca punca gejala kecelaruan jantina dan mencari penyelesaiannya berdasarkan bukti-bukti saintifik

## SENARAI PENULIS DAN PENGHARGAAN

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, Kementerian Kesihatan Malaysia dengan sukacitanya merakamkan setinggi-tinggi penghargaan dan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat secara langsung dan tidak langsung diatas segala sumbangan dan kerjasama yang diberikan.

|  |   |
|--|---|
| 1. To' Puan Dr Hjh Safurah bt Jaafar<br>Pengarah, BPKK KKM   | 2. Dr. Hjh. Faridah bt. Abu Bakar<br>Timbalan Pengarah, BPKK, KKM   |
| 3. Dr. Zakiah bt. Mohd Said<br>Pakar Perubatan Kesihatan Awam<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM                         | 4. Dr. Salina bt. Abd. Aziz<br>Ketua Jabatan<br>Jabatan Psikiatrik,<br>Hospital Kuala Lumpur                          |
| 5. Dr. Roziana bt. Arifin<br>Pakar Perunding Patologi<br>Jabatan Genetik,<br>Hospital Kuala Lumpur                                       | 6. Dr. Rowani bt. Mohd Rawi<br>Pakar Klinikal Genetik<br>HUSM, Kubang Kerian  |
| 7. Prof. Dr. Ani Amelia bt. Dato' Zainuddin<br>Pakar Perunding O&G, HUKM   | 8. Dr. Fuziah bt. Md. Zain<br>Ketua Jabatan Pediatrik<br>Hospital Putrajaya   |
| 9. Dr. Hargeet Kaur A/P Basant Singh<br>Pakar Perunding Pediatrik & Kesihatan<br>Remaja, Hospital Selangor                               | 10. Dr. Norharlina bt. Bahar<br>Jabatan Psikiatrik<br>Hospital Kuala Lumpur   |
| 11. Dr. Norliza bt. Che Mi<br>Jabatan Psikiatrik<br>Hospital Kuala Lumpur  | 12. Dr. Nazrilla Hairizan bt. Nasir<br>Pakar Perubatan Keluarga<br>Klinik Kesihatan Pandamaran, Klang,<br>Selangor    |
| 13. Dr. Salmiah bt. Shariff<br>Pakar Perubatan Keluarga<br>Klinik Kesihatan, Batu 9 Cheras<br>Hulu Langat                                | 14. Dr. Maimunah bt. Mahmud<br>Pakar Perubatan Keluarga<br>Klinik Kesihatan Jinjang, Kuala Lumpur                     |
| 15. Dr. Norizzati Bukhary bt. Ismail Bukhary<br>Pakar Perubatan Keluarga<br>Klinik Kesihatan Bandar Baru Bangi,<br>Hulu Langat, Selangor | 16. Prof. Madya Dr. Samsul b. Draman<br>Pensyarah<br>Jabatan Perubatan Keluarga, UI                                   |
| 17. Dr. Jagjeet Singh A/L Rajah Singh<br>Pakar Pembedahan dan Rekonstruktif,<br>Hospital Kuala Lumpur                                    | 18. Dr. Hamizah bt. Mohd. Hassan<br>Ketua, Unit Kesihatan Reproduksi<br>Remaja, Bahagian Reproduksi Manusia,<br>LPPKN |
| 19. Dr. Marzida bt. Abd Latib<br>Pakar Bedah Plastik<br>Hospital Kuala Lumpur  | 20. Dr. Ridhwan b. Abd Wahab<br>Biro Dakwah<br>Persatuan INSAP Pahang   |
| 21. Dr. Aminah Bee bt. Mohd Kassim<br>Pakar Perubatan Kesihatan Awam<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM                  | 22. Dr. Fatanah bt. Ismail<br>Pakar Perubatan Kesihatan Awam,<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM      |

|  |  |
|--|--|
| 23. Dr. Muhammad Lokman b. Md. Isa<br>Biro Motivasi<br>Persatuan INSAP Pahang  | 24. Dr. Muhammad b. Ibrahim<br>Pengarah Masjid IIUM<br>Universiti Islam Antarabangsa                               |
| 25. Dr. Nik Rubiah bt. Nik Abdul Rashid<br>Pakar Perubatan Kesihatan Awam<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM | 26. Prof. Madya Dr. Rafidah Hanim<br>Timbalan Dekan<br>Fakulti Perubatan Dan Sains Kesihatan,<br>USIM              |
| 27. Dr. Nurhayati Mardiah bt Manut<br>Ketua Penolong Pengarah Kanan<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM       | 28. Dr. Natalia bt. Che Ishak<br>Ketua Penolong Pengarah Kanan<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM  |
| 29. Dr. Anis Iryani bt. Safiee<br>Penolong Pengarah Kanan<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM                 | 30. Pn. Astrina bt. Abdul Salam<br>Ketua Penolong Pengarah Farmasi<br>Bahagian Penguatkuasaan Farmasi,<br>KKM      |
| 31. Pn. Noralis bt. Mat<br>Peguam Kanan Persekutuan<br>Kementerian Kesihatan Malaysia  | 32. Dr. Muhammad Naim Bin Mat Salleh<br>Penolong Pengarah Kanan<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM |
| 33. Pn. Nurhayati bt. Jasni<br>Pegawai Psikologi<br>Sektor HIV/STI, Bahagian Kawalan<br>Penyakit                             | 34. En. Nik Mohd Marzuki b. Muhd Nor<br>Penolong Pengarah<br>Jabatan Agama Islam Wilayah                           |
| 35. En. Arrahman b. Awang<br>Penolong Pengarah<br>Bahagian Keluarga, Sosial dan<br>Komuniti, JAKIM                           | 36. Pn. Sofia bt. Md. Yusop<br>Unit Kesihatan Reproduksi Remaja<br>Bahagian Reproduksi Manusia, LPPKN              |
| 37. En. Nik Hassan Fauzi b. Nik Abdullah<br>Penolong Pengarah<br>Jabatan Pendaftaran Negara                                  | 38. En. Shahrul Nizam b. Abu Bakar<br>Penolong Pengarah<br>Bahagian Keluarga, Sosial dan<br>Komuniti, JAKIM        |
| 39. Pn. Salamiah bt Hassan<br>Kaunselor Kanan, Kementerian<br>Pendidikan Malaysia  | 40. Cik Rohaila bt Jaafar<br>Kaunselor Kanan, Kementerian<br>Pendidikan Malaysia                                   |
| 41. Pn. Mahawa bt Abdul Manan<br>Ketua Penyelia Jururawat Kanan,<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan<br>Keluarga, KKM          | 42. En. Saiful Azhar B Saadon<br>Bahagian Keluarga, Sosial dan<br>Komuniti, JAKIM                                  |
| 43. Pn. Jasmila Binti Mohd Jaafar<br>Penolong Pengarah, Jabatan<br>Pendaftaran negara  | 44. En. Baharuddin Bin Idris<br>Penolong Pengarah Kanan, JAWI  |
| 45. En. Jamal Abdul Nasir<br>Ketua Penyelia Penolong Pegawai<br>Perubatan, Bahagian Pembangunan<br>Kesihatan Keluarga, KKM   |  |

**EDITOR:**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Dr. Hjh. Faridah bt. Abu Bakar</b> | Timbalan Pengarah, BPKK, KKM   |
| <b>Dr. Zakiah bt Mohd Said</b>        | Pakar Perubatan Kesihatan Awam<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM             |
| <b>En. Jamal Abdul Nasir</b>          | Ketua Penyelia Penolong Pegawai Perubatan,<br>Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM |

**Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga**

Kementerian Kesihatan Malaysia

Aras 7, Blok E10, Kompleks E

Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan

62590 Putrajaya